



Procedura zwalniania ucznia z zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń na lekcji wychowania fizycznego

Podstawa prawna:

- § 5 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 10 czerwca 2015 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 843)
- § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 3 sierpnia 2017 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1534)
- § 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 22 lutego 2019 r. w sprawie oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 373)
- Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Procedura postępowania.

1. W uzasadnionych przypadkach uczeń może być zwolniony na czas określony z zajęć wychowania fizycznego.
2. Ucznia z uczestnictwa w bieżącej lekcji wychowania fizycznego mogą zwolnić rodzice /prawni opiekunowie/, poprzez dokonanie umotywowanego jednorazowego wpisu w dzienniku elektronicznym lub pisemnie – **załącznik nr 8**. Pisemne zwolnienia doraźne nauczyciel wychowania fizycznego zobowiązany jest przechowywać do końca danego roku szkolnego, tj. do 31 sierpnia. Jeżeli zaistnieje konieczność przedłużenia zwolnienia, rodzice wypisują kolejne zwolnienie.
3. W przypadku długotrwałej (powyżej 30 dni) niemożności uczestniczenia w zajęciach wychowywania fizycznego lub wykonywania niektórych ćwiczeń rodzice/prawni opiekunowie ucznia występują o jego zwolnienie do dyrektora szkoły z podaniem. Odpowiednie podanie i załączoną do niego opinię lekarza składa się w sekretariacie szkoły:
 - 1) podanie o zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego - **załącznik nr 1**;
 - 2) podanie o zwolnienie z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego - **załącznik nr 3**.
4. W przypadku długotrwałej (powyżej 30 dni) niemożności uczestniczenia w zajęciach wychowywania fizycznego lub wykonywania niektórych ćwiczeń uczeń pełnoletni osobiście występuje do dyrektora szkoły z podaniem o zwolnienie. Odpowiednie podanie i załączoną do niego opinię lekarza składa się w sekretariacie szkoły:
 - 3) podanie o zwolnienie z realizacji zajęć wychowania fizycznego - **załącznik nr 2**;
 - 4) podanie o zwolnienie z wykonywania niektórych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego - **załącznik nr 4**.
5. Dokumenty przedłożone przez rodziców/pełnoletniego ucznia, ważne są od dnia złożenia w sekretariacie szkoły.
6. Dyrektor szkoły wydaje decyzję o zwolnieniu ucznia z realizowania zajęć wychowania fizycznego lub z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego – **załącznik nr 5** - w terminie do 7 dni roboczych od daty wpływu podania. Rodzice/prawni opiekunowie/pełnoletni uczeń odbierają decyzję dyrektora w sekretariacie szkoły.
7. W przypadku decyzji odmownej rodzice/prawni opiekunowie/pełnoletni uczeń mogą się od niej odwołać za pośrednictwem dyrektora do Łódzkiego Kuratora Oświaty.
8. O zwolnieniu ucznia z zajęć poinformowani są: wychowawca oraz nauczyciel/nauczyciele wychowania fizycznego, co potwierdzają własnoręcznym podpisem w karcie Ewidencja zwolnień z zajęć wychowania fizycznego w roku szk. – **załącznik nr 7**.
9. W przypadku zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego obejmującego cały rok szkolny w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny klasyfikacyjnej wpisuje się "zwolniony".
10. Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego ma obowiązek być obecny na tych zajęciach.
11. W szczególnych przypadkach, gdy zwolnienie dotyczy realizacji zajęć wychowania fizycznego a lekcje te są pierwszymi lub ostatnimi zajęciami w danym dniu, uczeń może być zwolniony z zajęć na podstawie pisemnego oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów – **załącznik nr 6**.
12. Zwolnienie ucznia z obecności na zajęciach przez rodziców/prawnych opiekunów jest odnotowywane w dzienniku lekcyjnym jako nieobecność usprawiedliwiona.
13. Wychowawca klasy zapoznaje z niniejszą procedurą rodziców/prawnych opiekunów uczniów na pierwszym zebraniu z rodzicami w danym roku szkolnym.
14. Nauczyciel wychowania fizycznego zapoznaje uczniów z niniejszą procedurą na pierwszych zajęciach w danym roku szkolnym.

Łask, dnia



Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
im. Ignacego Jana Paderewskiego
w Łasku – Kolumnie
ul. Toruńska 1
98 – 100 Łask

PODANIE

O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / mojej córki *

.....
Imię i nazwisko

urodzonego/nej*.....,..... ucznia/uczennicy klasy

Szkoły Podstawowej nr 4 / Liceum Ogólnokształcącego* w Zespole Szkół Ogólnokształcących
im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku – Kolumnie
z zajęć wychowania fizycznego w okresie /zaznaczyć właściwe/:

- od dnia do dnia
- na okres półrocza roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

z powodu.....
.....
.....

W załączniku przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

* - niepotrzebne skreślić

Łask, dnia

.....
imię i nazwisko pełnoletniego ucznia
klasa LO

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
im. Ignacego Jana Paderewskiego
w Łasku – Kolumnie
ul. Toruńska 1
98 – 100 Łask

PODANIE
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mnie z zajęć wychowania fizycznego w okresie /zaznaczyć właściwe/:

- od dnia do dnia
- na okres półrocza roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

z powodu.....
.....
.....

W załączniku przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia



Załącznik nr 3
Procedura zwalniania ucznia z zajęć wychowania fizycznego
lub z wykonywania określonych ćwiczeń na lekcji wychowania fizycznego

Łask, dnia

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
im. Ignacego Jana Paderewskiego
w Łasku – Kolumnie
ul. Toruńska 1
98 – 100 Łask

PODANIE
O ZWOLNIENIE Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ
NA LEKCJACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / mojej córki *

.....
Imię i nazwisko

urodzonego/nej*,..... ucznia/uczennicy klasy

Szkoły Podstawowej nr 4 / Liceum Ogólnokształcącego* w Zespole Szkół Ogólnokształcących

im. Ignacego Jana Paderewskiego w Łasku – Kolumnie
z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w okresie
/zaznaczyć właściwe/:

- od dnia do dnia
- na okres półrocza roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

z powodu.....

.....

.....

W załączniku przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
czytelny podpis Rodziców/opiekunów prawnych

* - *niepotrzebne skreślić*



Załącznik nr 4
Procedura zwalniania ucznia z zajęć wychowania fizycznego
lub z wykonywania określonych ćwiczeń na lekcji wychowania fizycznego

Łask, dnia

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
im. Ignacego Jana Paderewskiego
w Łasku – Kolumnie
ul. Toruńska 1
98 – 100 Łask

.....
imię i nazwisko pełnoletniego ucznia

Klasa LO

PODANIE
O ZWOLNIENIE Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ
NA LEKCJACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mnie z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w okresie /zaznaczyć właściwe/:

- od dnia do dnia
- na okres półrocza roku szkolnego 20...../20.....
- na okres roku szkolnego 20...../20.....

z powodu.....
.....
.....

W załączniku przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

czytelny podpis pełnoletniego ucznia

* - *niepotrzebne skreślić*

DECYZJA nr .../20.../20...
o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Łask,

.....
(pieczęć szkoły)

Na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz.373 ze zm) – § 4,

zwalniam

IMIĘ I NAZWISKO

ucznia/uczennicę* klasy I urodzonego(ną) w z zajęć wychowania fizycznego /z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego* w okresie od do

UZASADNIENIE

Decyzja o zwolnieniu ucznia z zajęć wychowania fizycznego /z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego została podjęta po zapoznaniu się z opinią lekarza z dnia o braku możliwości uczestniczenia ucznia w tych zajęciach/ o ograniczonych możliwościach wykonywania przez ucznia tych ćwiczeń.

Od niniejszej decyzji przysługuje odwołanie do Łódzkiego Kuratora Oświaty za pośrednictwem dyrektora szkoły w terminie 14 dni od dnia jej doręczenia.

Uczeń zwolniony z realizacji zajęć wychowania fizycznego jest zobowiązany przebywać pod opieką nauczyciela prowadzącego zajęcia, wraz z całą klasą (grupą) bez obowiązku wykonywania ćwiczeń i poddawania się ocenie z osiągnięć. W przypadku, gdy zajęcia wychowania fizycznego odbywają się na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej, w tygodniowym planie zajęć, uczeń na pisemną prośbę rodzica może być zwolniony z obecności na tych zajęciach – załącznik nr 6 niniejszej procedury. W takiej sytuacji pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo ucznia ponoszą rodzice / prawni opiekunowie.

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Otrzymują do wiadomości:

- Rodzice / prawni opiekunowie ucznia
- Wychowawca klasy
- Nauczyciele wychowania fizycznego
- a/a



Załącznik nr 6
Procedura zwalniania ucznia z zajęć wychowania fizycznego
lub z wykonywania określonych ćwiczeń na lekcji wychowania fizycznego

Łask, dnia

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z OBOWIĄZKU OBECNOŚCI
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO, GDY SĄ ONE
PIERWSZĄ LUB OSTATNIĄ GODZINĄ ZAJĘĆ W DANYM DNIU**

W związku decyzją dyrektora szkoły nr o zwolnieniu
mojego syna/mojej córki* ucz. kl. SP/LO*
z zajęć wychowania fizycznego w okresie od do
zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/ córki* z obowiązku obecności na w/w zajęciach,
gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji w dniach:

.....
(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Jednocześnie informuję, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt
i bezpieczeństwo córki/syna* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

* - niepotrzebne skreślić

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....
(data, podpis dyrektora)

Uwaga: w czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

.....
/podpis rodziców/

.....
/data, podpis nauczyciela/nauczycieli wf/

.....
/data i podpis wychowawcy/



Załącznik nr 8
Procedura zwalniania ucznia z zajęć wychowania fizycznego
lub z wykonywania określonych ćwiczeń na lekcji wychowania fizycznego

Łask, dnia

PODANIE O ZWOLNIENIE Z CZYNNEGO UCZESTNICTWA W ZAJĘCIACH Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna/ mojej córki*

.....
imię i nazwisko

ucznia/uczennicy* klasy..... SP/LO* z czynnego uczestnictwa na lekcji wychowania
fizycznego w dniu z powodu

.....
.....
.....

* -właściwe podkreślić

Łask, dn,.....

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna